

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO WSPÓLPRACY W RAMACH REALIZACJI ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO	
1. NAZWA INSTYTUCJI	
ZESPÓŁ PRACOWNIKÓW MIEJSKICH NR 4 ULICA PODBIEŻANIE 10, 31-054 KRAKÓW	
2. TYTUŁ I NUMER PROJEKTU, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI	
Tytuł projektu	PASJONACI NAUKI
Numer projektu *	
Opis sposobu realizacji klauzuli dostępności	PROJEKT ZAPEWNI DOSTĘPNOŚĆ DLA WSKAZANYCH DZIAŁÓW Z DZIAŁNICĄ KRAKÓW - ŚRÓD MIEJSCIE. DOSTĘPNOŚĆ REALIZOWANA BĘDIE NA PODSTAWIE INDYWIDUALNYCH ŻĄDZEŃ.
* Wypełnia Zespół ds. Budżetu Obywatelskiego Miasta Krakowa	
3. OPINIA ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ (zaznaczyć właściwe)	
Pozytywna	<input checked="" type="checkbox"/>
Negatywna	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	PROJEKT JEST WŁASNIOMY SPOŁECZNIE.
4. SPOŚÓB REALIZACJI KRYTERIUM OGÓLNODOSTĘPNOŚCI (zaznaczyć właściwe)	
Tak	<input checked="" type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	NA PODSTAWIE INDYWIDUALNYCH ŻĄDZEŃ, KAŻDE DZIAŁKO BĘDZIE MOGŁO SKORZYSTAC Z PROJEKTU.